

Запрос принят _____ 20__ года № _____

Ф.И.О., должность, контактный телефон, подпись ответственного за прием
(получение) и регистрацию запроса

Результат предоставления муниципальной
услуги получен _____ 20__ года

Заявитель _____ / _____
подпись расшифровка

**Главе внутригородского
муниципального образования -
муниципального округа Южное
Бутово в городе Москве**

П. В. Голубцову

**Запрос (заявление) на предоставление муниципальной услуги
«Регистрация трудового договора, заключенного работодателем –
физическим лицом, не являющегося индивидуальным предпринимателем,
с работником»**

Прошу зарегистрировать в аппарате Совета депутатов внутригородского
муниципального образования – муниципального округа Южное Бутово в
городе Москве трудовой договор, заключенный мной

(фамилия, имя, отчество (полностью) работодателя)
место жительства: _____,

контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

с работником _____
(фамилия, имя, отчество (полностью) работника)

Документы, необходимые для получения муниципальной услуги, прилагаются.

Результат предоставления муниципальной услуги прошу:

- 1) выдать лично в аппарате Совета депутатов внутригородского
муниципального образования – муниципального округа Южное Бутово в
городе Москве или моему представителю;
- 2) направить почтовым отправлением по адресу: _____

Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление аппаратом
Совета депутатов внутригородского муниципального образования –
муниципального округа Южное Бутово в городе Москве, следующих действий
с моими персональными данными: обработка (включая сбор, систематизацию,
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,
обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), а также
иных действий, необходимых для обработки персональных данных в рамках
предоставления муниципальной услуги.

Запрос принят _____ 20__ года № _____

Ф.И.О., должность, контактный телефон, подпись ответственного за прием
(получение) и регистрацию запроса

Результат предоставления муниципальной
услуги получен _____ 20__ года

Заявитель _____ / _____
подпись расшифровка

**Главе внутригородского
муниципального образования -
муниципального округа Южное
Бутово в городе Москве**

П. В. Голубцову

**Запрос (заявление) на предоставление муниципальной услуги
«Регистрация факта прекращения трудового договора заключенного
работодателем – физическим лицом, не являющегося индивидуальным
предпринимателем, с работником»**

Прошу зарегистрировать в аппарате Совета депутатов внутригородского
муниципального образования – муниципального округа Южное Бутово в
городе Москве факт прекращения трудового договора, заключенного мной

(фамилия, имя, отчество (полностью) работодателя)
контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

с работником _____
(фамилия, имя, отчество (полностью) работника)

Дата и номер регистрации трудового договора в аппарате Совета депутатов
внутригородского муниципального образования – муниципального округа
Южное Бутово в городе Москве: _____ 20__ года № _____

Документы, необходимые для получения муниципальной услуги, прилагаются.

Результат предоставления муниципальной услуги прошу:

- 1) выдать лично в аппарате Совета депутатов внутригородского
муниципального образования – муниципального округа Южное Бутово в
городе Москве или моему представителю;
- 2) направить почтовым отправлением по адресу: _____

Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление аппаратом
Совета депутатов внутригородского муниципального образования –
муниципального округа Южное Бутово в городе Москве, следующих действий
с моими персональными данными: обработка (включая сбор, систематизацию,
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,
обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), а также

Запрос принят _____ 20__ года № _____

Ф.И.О., должность, контактный телефон, подпись ответственного за прием
(получение) и регистрацию запроса

Результат предоставления муниципальной
услуги получен _____ 20__ года

Заявитель _____ / _____
подпись расшифровка

**Главе внутригородского
муниципального образования -
муниципального округа Южное
Бутово в городе Москве**

П. В. Голубцову

**Запрос (заявление) на предоставление муниципальной услуги
«Регистрация факта прекращения трудового договора заключенного
работодателем – физическим лицом, не являющегося индивидуальным
предпринимателем, с работником»**

В связи _____
(со смертью работодателя (фамилия, имя, отчество (полностью), с отсутствием в течение двух месяцев

_____ сведений о месте пребывания работодателя, иными случаями (указываются какими)

прошу зарегистрировать в аппарате Совета депутатов внутригородского
муниципального образования – муниципального округа Южное Бутово в
городе Москве факт прекращения трудового договора, заключенного
названным работодателем со мной _____

(фамилия, имя, отчество (полностью) работника,

_____ почтовый адрес, контактный телефон (при наличии)

Дата и номер регистрации трудового договора в аппарате Совета депутатов
внутригородского муниципального образования – муниципального округа
Южное Бутово в городе Москве: _____ 20__ года № _____

Документы, необходимые для получения муниципальной услуги, прилагаются.

Результат предоставления муниципальной услуги прошу:

- 1) выдать лично в аппарате Совета депутатов внутригородского
муниципального образования – муниципального округа Южное Бутово в
городе Москве или моему представителю;
- 2) направить почтовым отправлением по адресу: _____

Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление аппаратом
Совета депутатов внутригородского муниципального образования –
муниципального округа Южное Бутово в городе Москве, следующих действий
с моими персональными данными: обработка (включая сбор, систематизацию,
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,
обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), а также

